

Maison d'Accueil
« *Le Hattenberg* »

Espace du Cormier
67600 KINTZHEIM
03 90 58 77 71

DEMANDE d'ADMISSION

Résidence pour Personnes Agées

La maison d'accueil propose des logements indépendants et autonomes, assortis d'équipements ou de services collectifs dont l'usage est facultatif, ainsi qu'une ouverture sur la vie sociale interne et externe.

La maison d'accueil est ouverte aux personnes âgées d'au moins 60 ans, autonomes, ou ayant une autonomie maîtrisée et dont l'état de santé est compatible avec le bon fonctionnement de l'établissement.

Le maintien dans le logement pourrait être remis en cause si l'autonomie ou l'état de santé ne correspond plus à ces conditions.

Nom :

Date : et Signature :

Nota : il est rappelé que tous ces renseignements sont considérés comme confidentiels

NOM :
PRENOM :

MOTIFS DE LA DEMANDE

(Numéroter par ordre d'importance)

- Manque de confort du logement actuel :
- Isolement :
- Insécurité matérielle :
- Rapprochement familial :
- Désir d'indépendance :
- Sécurité Physique :
- Solitude :
- Autres (préciser).....

CONDITIONS DE VIE

- Pouvez-vous assurer régulièrement l'entretien de votre logement ?
- Pouvez-vous assurer régulièrement l'entretien de votre linge ?
- Avez-vous une aide-ménagère ?
- Êtes-vous titulaire d'une carte d'invalidité ?
- Pouvez-vous sortir régulièrement pour faire vos courses où vous promener ?
- Pouvez-vous préparer vous-même vos repas ?

Observations :

.....

.....

.....

.....

1		
2		
3	Visite de l'établissement :	1 ^{er} contact : Appel téléphonique Visite spontanée Lettre
4	Entrée prévue le :	Identification du logement désiré : T1 bis n°..... T2 (pour les couples) n°..... Logement temporaire

LE CANDIDAT

Photo

Les renseignements concernant le conjoint pour les couples : voir feuille annexe

Nom d'usage :

Nom de naissance : Date de naissance :

Prénoms :

Numéro de Sécurité Sociale :

Mutuelle :

Numéro C.A.F., M.S.A, autre :

Situation familiale : Célibataire – Marié(e) – Pacsé(e) – Veuf(ve) – Séparé(e) – Divorcé(e)

Rayer les mentions inutiles

(Joindre la copie de la carte d'identité et du livret de famille)

PERSONNE DE CONFIANCE

Noms, adresses et téléphones des enfants, parents proches ou personne de confiance :

1) -

2) -

3) -

4) -

LOGEMENT ACTUEL

Adresse

Code Postal : Ville :

N° de téléphone : N° de portable

Conditions d'occupation :

location – sous-location – propriétaire – en hôtel – hébergé

Pavillon – Appartement – Maison de retraite – Foyer-logement

Rayer les mentions inutiles

- Nombre de pièces :

- Confort : eau électricité gaz évier

- Mode de chauffage :

- À quel étage est situé le logement ? Ascenseur

- Montant du loyer : A.P.L.?

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

CANDIDAT

Emplois exercés au cours de la vie active
(Souligner l'emploi principal)

-.....
-.....
-.....

CONJOINT (même si décédé(e))

Emplois exercés au cours de la vie active
(Souligner l'emploi principal)

-.....
-.....
-.....

Régime de retraite (*Joindre les justificatifs*)

Régime général :

N° immatriculation :

De la caisse de :

Régime particulier :

N° immatriculation :-

De la caisse de :

Régime complémentaire

N° immatriculation :

De la caisse de :

Ressources (*Joindre les justificatifs (deux dernières années)*)

RESSOURCES :Ressources : :